

# DATOS PERSONALES

**NOMBRE:** Keyla castro pancardo

**DEPARTAMENTO:** Sindicatura      **FECHA DE ALTA:** 01/01/2008      **CARGO:** Asistente

**FUNCIONES QUE DESEMPEÑA:** Administrativo, agendar.

## ESCOLARIDAD

NOMBRE DE LA ESCUELA	DIRECCION	DE	FECHAS	A	TITULO RECIBIDO
CBTis 103.	Col. madero, Tamps	2007	2008		Certificado
Instituto de Ciegos	Col. madero Tamps	2012	2015		Certificado

TIEMPO QUE EMPLEO SUS SERVICIOS	EMPLEO ACTUAL O ULTIMO	EMPLEO ANTERIOR	EMPLEO ANTERIOR
NOMBRE DE LA COMPAÑIA	H. Ayuntamiento Pueblo Viejo		
DIRECCION	Abasco y lerdo de Tejado		
TELEFONO	2-78-00-08.		
PUESTO QUE DESEMPEÑO	Asistente de Sindico.		
MOTIVO DE SU SEPARACION			
NOMBRE DE SU JEFE INMEDIATO	Aracely. castib Reyes.		

Keyla castro pancardo

**Nombre y firma**